

art. 100

# CONTRATO Y AÑO	011/2024	Acta N°	3	1. VALOR INICIAL (Incluido IVA)	17.149.100
CONTRATISTA	CELINA RAMIREZ DE MESA			2. VALOR ADICIÓN (+)	
NIT O CC:	25,124,116			3. VALOR TOTAL (1+2)	17.149.100
# CDP Y FECHA	2024001			4. VALOR ACTAS ANTERIORES (-)	4.287.273
RP (#, rubro y fecha)	2024078			5. VALOR PRESENTE ACTA (-)	1.429.091
				6. VALOR NO EJECUTADO (3 - 4 - 5)	11.432.736

OBJETO DEL CONTRATO: ARRENDAMIENTO A LAS DIFERENTES OFICINAS DE LAS SECCIONALES DE EMPOCALDAS S.A E.S.P. Y BODEGA PARA LOS MATERIALES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO EN EL MUNICIPIO DE SAMANA CALDAS. CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2024

TIPO DE RECURSOS	PROPIOS	CENTRO DE COSTOS y PROCEDIMIENTO	CENTRO COSTOS 220004 PROCEDIMIENTO 1301064
------------------	---------	----------------------------------	--

DOCUMENTO VERIFICADOS		# FOLIOS
1- Acta original	<input checked="" type="checkbox"/>	1
2- Autoliquidaciones en Salud, Pensiones y Riesgos profesionales del personal empleado y del contratista (Personas naturales) o Certificado de Cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789/02 (Personas jurídicas).	<input type="checkbox"/>	
3- Tarjeta profesional y certificado de la Junta Central de contadores con fecha de expedición no mayor a tres meses (aplica cuando el certificado de parafiscales lo firma el Revisor Fiscal o el Contador).	<input type="checkbox"/>	
4- Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).	<input type="checkbox"/>	
5- Pagos SENA y ICBF.	<input checked="" type="checkbox"/>	1
6- Evaluación del Supervisor Formato F-GC-18 (Solo aplica para el acta final)	<input type="checkbox"/>	
7- Planillas de pago con firma de los trabajadores (cuando se cuente con personal a cargo).	<input type="checkbox"/>	
8- Informe de actividades a cargo del Supervisor.	<input type="checkbox"/>	
9- Certificado de paz y salvo de bienes a cargo del contratista expedido por la Sección Suministros de EMPOCALDAS S.A E.S.P. (Aplica únicamente para acta de liquidación)	<input checked="" type="checkbox"/>	1
10- Certificado de paz y salvo de entrega de archivos Formato F-GD-20 (Aplica únicamente para acta de liquidación)	<input type="checkbox"/>	
11- Certificado de existencia de factura electrónica como título valor	<input type="checkbox"/>	
12- Certificado expedido por el DAFP de aprobación del curso Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción (aplica para el acta 1)	<input type="checkbox"/>	

Nota: Si pasados tres (3) días después del recibo de esta documentación el Supervisor del contrato no presenta correcciones, quedará en firme y será subida al SECOP.

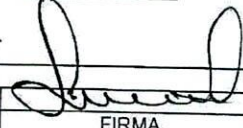
Secretaría General CERTIFICA que el Supervisor del Contrato entregó la documentación para ser archivada en la carpeta correspondiente.

NOMBRE DE QUIEN RECIBE

FIRMA

DOCUMENTOS ANEXOS CON DESTINO A TESORERÍA	
Copia del acta	<input checked="" type="checkbox"/>
Factura (Régimen Común) o Factura equivalente (régimen simplificado).	<input checked="" type="checkbox"/>
Evaluación del Supervisor F-CG-18 (Solo aplica para el acta final).	<input type="checkbox"/>
Informe de actividades a cargo del Supervisor.	<input checked="" type="checkbox"/>
Autoliquidaciones en Salud, Pensiones y Riesgos profesionales del personal empleado y del contratista (Personas naturales) o Certificado de Cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789/02 (Personas jurídicas).	<input type="checkbox"/>
Distribución por centro de costos. Formato F-GF-32 - Copia de este formato se debe entregar en Planeación y Proyectos (firma de recibido)	<input type="checkbox"/>
Copia del registro presupuestal	<input checked="" type="checkbox"/>

Fecha de presentación 01 ABRIL DE 2024

DATOS DEL SUPERVISOR		
LUZ MARINA RESTREPO OSPINA	ADMINISTRADORA	
NOMBRE	CARGO	FIRMA
DATOS PARA LA TRANSFERENCIA DE PAGOS		
41853001377-9	AHORROS	AGRARIO
CUENTA	TIPO DE CUENTA	BANCO

11-04-2024
3/2024



GESTIÓN FINANCIERA

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A SUJETOS NO OBLIGADOS A EXPEDIR FACTURA DE VENTA O DOCUMENTO EQUIVALENTE.

F-GF-02
Versión: 08
2023-09-18

Nit
Dirección
Responsabilidad Fiscal

890803239
Av Santander 75 - 82
R-99-PN

CIU
Resolución DIAN
Autorizada

3600
18764053338248
del 1 al 3000 Vig. 09/08/2024

DATOS DOCUMENTO

PROVEEDOR	<u>CELINA RAMIREZ DE MESA</u>	NIT/CEDULA	<u>25124116</u>
DIRECCION	<u>CALLE 6- 8-19</u>	CIUDAD	<u>SAMANA CALDAS</u>
TELÉFONO	<u>3204004395</u>	EMAIL	
FORMA DE PAGO	<u>TRANSFERENCIA</u>	MEDIO DE PAGO	<u>Instrumento no definido</u>
FECHA DE VENCIMIENTO	<u>1/04/2024</u>	RESPONSABILIDAD FISCAL	<u>R-99-PN</u>

SECCIONAL	<u>Samaná</u>	<input type="checkbox"/> OK	
CENTRO DE COSTO	<u>Samaná Compartido</u>	COD. CENTRO DE COSTO	<u>220004</u>
NRO. CONTRATO	<u>011/2024</u>		
ACTA NRO.	<u>3</u>		

DESCRIPCION DE LA OPERACION

ARRENDAMIENTO A LAS DIFERENTES SECCIONALES DE EMPOCALDAS S.A E.S.P Y BODEGA PARA MATERIALES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO EN EL MUNICIPIO DE SAMANA

TOTAL 1.429.091,00

VALOR EN LETRAS

UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL NOVENTA Y UN PESOS MCTE

NOMBRE: CELINA RAMIREZ DE MESA
CÉDULA: 25,124,116

DISTRIBUCION COSTOS

ACUEDUCTO	948.773,51
ALCANTARILLADO	480.317,49
TOTAL	1.429.091,00

ACTA DE PAGO N°03

CONTRATO N° 011 DE 09 DE FEBRERO DE 2024

OBJETO ARRENDAMIENTO A LAS DIFERENTES OFICINAS DE LAS SECCIONALES DE EMPOCALDAS S.A E.S.P. Y BODEGA PARA LOS MATERIALES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO EN EL MUNICIPIO DE SAMANA CALDAS

ARRENDADOR CELINA RAMIREZ DE MESA

PLAZO: DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DICIEMBRE DE 2024

RECURSOS: PROPIOS

VALOR CONTRATO \$17.149.100.00 IVA INCLUIDO - RP No 2024078 CDP No 224001

VALOR DEL ACTA \$1.429.091.00 IVA INCLUIDO

En el municipio de Samaná Caldas a los UNO (01) días del mes de ABRIL de 2024, se reunieron: LUZ MARINA RESTREPO OSPINA, administradora de la seccional de Samaná, en representación de la Empresa de Obras Sanitarias de Caldas EMPOCALDAS S.A. E.S.P., y CELINA RAMIREZ DE MESA, como contratista, con el fin de realizar el acta de recibo No.03 del contrato No. 011 de 2024.

TOTAL CONTRATO	\$	17.149.100,00
ACTA No, 03	\$	1.429.091.00
VALOR ACTAS ANTERIORES	\$	4.287.273.00
SALDO POR PAGAR	\$	11.432.736.00

Atentamente,



LUZ MARINA RESTREPO OSPINA
Supervisora
EMPOCALDAS S.A. E.S.P.



CELINA RAMIREZ DE MESA
Contratista

ACTA DE SUPERVISION No. 03

CONTRATO N° 011 DE 03 DE ENERO DE 2024

OBJETO ARRENDAMIENTO A LAS DIFERENTES OFICINAS DE LAS SECCIONALES DE EMPOCALDAS S.A E.S.P. Y BODEGA PARA LOS MATERIALES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO EN EL MUNICIPIO DE SAMANA CALDAS

ARRENDADOR CELINA RAMIREZ DE MESA

VALOR CONTRATO \$17.149.100.00 IVA INCLUIDO - RP No 2024078 CDP No 224001

VALOR DEL ACTA \$1.429.091.00 IVA INCLUIDO

RECURSOS PROPIOS

La señora CELINA RAMIREZ DE MESA, ha prestado el servicio de ARRENDAMIENTO de manera adecuada y oportuna, según el objeto dl contrato No. 11 de 2024, correspondiente al mes de ABRIL de 2024.

VALOR TOTAL CONTRATO	\$	17.149.100,00
ACTA No. 03	\$	1.429.091,00
VALOR EJECUTADO	\$	4.287.273,00
VALOR POR EJECUTAR	\$	11.432.736,00

Para constancia se firma a los UNO (01) días del mes de ABRIL de dos mil veinticuatro (2024).



LUZ MARINA RESTREPO OSPINA
Supervisora
EMPOCALDAS S.A-E.S.P.



PLANILLA PARA LA IMPOSICIÓN DE ENVÍOS EMPOCALDAS S.A. E.S.P. CR 6 N 7-63-SAMANA CALDAS 160 de 2023 890,803,239-9		TIPOS DE SERVICIO (Marque con una "X") Normal Certificado <input checked="" type="checkbox"/> Correo masivo EMS <input type="checkbox"/> Prioritario <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/> Nocturno express <input type="checkbox"/> Nocturno express masivo <input type="checkbox"/>		CODIGO DE IDENTIFICACIÓN RELACION DEL RANGO DE GUÍAS REVISIÓN 700024785 700024785	
FECHA DE IMPOSICIÓN MARZO 20 2024		FORMA DE PAGO (Marque X) CREDITO <input checked="" type="checkbox"/> FRANKIGIA		VALOR DEL SEGURO VALOR DEL SEGURO (MÍNIMO \$ 100.000 - MÁXIMO \$ 1.500.000,00) VALOR TOTAL DEL ENVÍO	
DIRECCIÓN DE DESTINO MANIZALES CALDAS		DEPARTAMENTO / PAÍS CALDAS		ESTADO DEL ENVÍO SEGUIMIENTO 4-72	

ORDEN	PRECEDENCIA	FECHA DE EMISIÓN	VALOR DEL SEGURO (MÍNIMO \$ 100.000 - MÁXIMO \$ 1.500.000,00)	VALOR TOTAL DEL ENVÍO	VALOR DEL SEGURO (MÍNIMO \$ 100.000 - MÁXIMO \$ 1.500.000,00)	VALOR TOTAL DEL ENVÍO
1	X		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
2			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
3			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
4			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
5			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
6			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
7			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
8			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
9			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
10			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
11			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
12			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
13			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
14			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
15			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
16			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
17			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
18			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
No. TOTAL DE ENVÍOS:				0	\$ -	\$ -

OFICINA DE IMPOSICIÓN: RELIQUIDACIÓN DE LA PLANILLA DE 4-72 LA RED POSTAL DE COLOMBIA		CLIENTE: LUZ MARINA REESTERO OSPINA		TRANSPORTISTA: Nombre completo de la persona de admisión: Firma del transportista: Número de identificación: Fecha:	
OFICINA DE DESTINO: VALOR TOTAL DE LOS ENVÍOS (MÍNIMO \$ 100.000 - MÁXIMO \$ 1.500.000,00) VALOR TOTAL DE LOS ENVÍOS (MÍNIMO \$ 100.000 - MÁXIMO \$ 1.500.000,00)		VALOR TOTAL DE LOS ENVÍOS: 24.718.601		OFICINA: Nombre completo de la persona de admisión: Firma de la persona de admisión: Número de identificación: Fecha:	

OBSERVACIONES (Exclusivo 4-72 LA RED POSTAL DE COLOMBIA)

NOTA: En caso de presentarse devolución de los envíos por no cumplir con los requisitos del servicio, o por algún error en la liquidación hecha por el cliente, se reliquidará la planilla de imposición y se entenderá aceptada con la firma del cliente.

*** NUMERO INTERNO DE RADICADO EXCLUSIVO DEL CLIENTE. SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A. NO REALIZA NINGÚN TIPO DE SEGUIMIENTO CON ESTE NUMERO.